

УДК 614.2:339.138:615.2:616.72:2-455

DOI: 10.18413/2313-8955-2016-2-2-62-65

**Спичак И.В.¹,
Дереглазова Ю.С.²,
Петровская Т.Ю.³****АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА УНК «АПТЕКИ БелГУ»
ПО ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ
ЮВЕНИЛЬНОГО АРТРИТА**

- 1) доктор фармацевтических наук, профессор, заведующая кафедрой управления и экономики фармации, НИУ «БелГУ». 308015, г. Белгород, ул. Победы, 85, Россия. E-mail: Spichak@bsu.edu.ru
2) ассистент кафедры управления и экономики фармации НИУ «БелГУ»
308015, г. Белгород, ул. Победы, 85, Россия. E-mail: dereglazova@bsu.edu.ru
3) кандидат медицинский наук, врач – ревматолог, детский кардиолог, МБУЗ «Городская детская больница», 308014, г. Белгород, ул. Садовая, 1А, Россия, E-mail: rheumo@list.ru

Аннотация. В статье представлены результаты анализа российского и регионального фармацевтического рынка и ассортимента лекарственных средств УНК «Аптеки БелГУ» для лечения ювенильного артрита; разработаны рекомендации для оптимизации ассортиментной политики УНК «Аптеки БелГУ» по препаратам для лечения ювенильного артрита.

Ключевые слова: фармацевтическая помощь; лекарственные средства; дети; артриты; аптеки

**Spichak I.V.¹,
Dereglazova Yu.S.²,
Petrovskaya T.Yu.³****ANALYSIS OF THE BSU PHARMACY'S ASSORTMENT OF MEDICINES
FOR THE TREATMENT OF JUVENILE ARTHRITIS**

- 1) Doctor of Pharmacy, Professor, Head of Department of Management and Economics of Pharmacy
Belgorod State National Research University, 85 Pobedy St., Belgorod, 308015, Russia. E-mail: Spichak@bsu.edu.ru
2) Assistant Lecturer. Department of Management and Economics of Pharmacy
Belgorod State National Research University, 85 Pobedy St., Belgorod, 308015, Russia. E-mail: dereglazova@bsu.edu.ru
3) PhD in Medicine, Rheumatologist, Pediatric Cardiologist, City Children's Hospital,
1A Sadovaya St., Belgorod, 308014, Russia. E-mail: rheumo@list.ru

Abstract. The article presents the results of the analysis of the Russian and regional pharmaceutical market and the BSU Pharmacy's assortment of medicines used in the treatment of juvenile arthritis; the authors offer their recommendations for optimizing the BSU Pharmacy's assortment policy on drugs for the treatment of juvenile arthritis.

Key words: pharmaceutical care; medicines; children; arthritis; pharmacies

Введение.

На сегодняшний день хронические воспалительные заболевания суставов у детей – актуальная проблема современной педиатрической ревматологии. В России проживает около 600 тыс. детей с ограниченными возможностями. Одним из тяжелейших заболеваний, которому подвержены дети в возрасте от 3 месяцев до 17 лет, является юношеский (ювенильный) артрит (ЮА) [1, 2, 3].

ЮА обладает тенденцией к хроническому прогрессирующему течению, оказывающему значительное влияние на качество жизни больного ребенка, а главное, является причиной развития детской инвалидности,

которая наступает в течение первых 10 лет болезни у 50 % детей с поражениями суставов.

В настоящее время фармацевтический рынок лекарственных средств (ЛС) представлен значительным спектром препаратов, применяемых для лечения ЮА. Актуальным является изучение региональных тенденций его формирования путем проведения маркетинговых исследований.

Целью работы является – анализ ассортимента УНК «Аптеки БелГУ» по лекарственным средствам для лечения ювенильного артрита

Объекты исследования: официальные источники информации о зарегистрированных в РФ ЛС (Государственный реестр лекарственных средств); программное обеспечение

«АналитФармация» г. Белгород; отчет по продажам ЛС в УНК «Аптеки БелГУ» за 2015 г.

Методы и методы исследования: структурный, графический, методы маркетингового и математического анализа, экономико-математические (сравнения, группировки, ранжирования).

Результаты исследования и их обсуждение.

Для реализации поставленной цели сформирована концепция исследования, включающая 4 этапов: разработка макроконтура российского рынка препаратов, предназначенных для лечения ЮА; формирование мезоконтра регионального рынка ЛС для лечения ЮА; изучение ассортимента УНК «Аптеки БелГУ» для лечения ЮА и формирование микроконтура; разработка рекомендаций по оптимизации ассортиментной политики УНК «Аптеки БелГУ» в области лекарственных средств для лечения ювенильного артрита.

В основу маркетингового анализа рынка положен методический подход который включает следующие этапы: сбор информационного массива данных; структурный анализ ассортимента ЛС; детальный внутригрупповой анализ препаратов; анализ лекарственных форм (ЛФ) по составу; сегментационный анализ по производственному признаку; сегментирование ассортимента по виду ЛФ; формирование макро – / мезо -/ микроконтуров ЛС.

Так, в ходе анализа официальных источников информации установлено, что информационный массив ЛС для лечения ЮА включает 620 препаратов, 25 торговых наименований (ТН) и 14 международных непатентованных наименований (МНН) ЛС из 5 фармакотерапевтических групп (ФТГ).

Сформирован макроконтур фармацевтического рынка ЛС, применяемых для лечения ЮА, который включает 620 препаратов из 5 ФТГ. Установлено, что он, в основном, формируется противовоспалительными и противоревматическими препаратами – 89,0%, производные уксусной кислоты – 92,8 %, монокомпонентного состава – 97,0%, отечественного производства – 60,0%, лидирует компания – производитель Озон ООО – 25,0%. В структуре ассортимента преобладают твердые ЛФ – 50,7%, в частности таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой – 65,0%. Средний индекс обновления ассортимента составляет – 45,0%.

На следующем этапе составлен мезоконтур регионального рынка ЛС, применяемых для лечения ЮА, который, в основном, формируется противовоспалительными и противоревматическими препаратами – 89,0%, по химическому составу препараты – производные уксусной кислоты – 92%, монокомпонентного состава – 97,0%, отечественного производства – 58,2 %, лидирует компания – производитель Озон ООО – 28,7%. В структуре ассортимента преобладают твердые ЛФ – 50,0%, в частности таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой – 55,6%. Средний индекс обновления ассортимента составляет – 45,0%.

Установлено, что ассортиментный контур регионального рынка для лечения ЮА входит в границы российского и аналогичен ему по основным критериям. Определены основные направления развития регионального рынка. Так, на наш взгляд, к ним следует отнести: увеличение ассортиментного ряда ЛС для детей; расширение границ предложений препаратов для лечения ЮА, в частности, за счет увеличения доли комбинированных и пролонгированных средств, в том числе, препаратов отечественного производства и др.

На третьем этапе проанализирован ассортимент ЛС для лечения ювенильного артрита на базе УНК «Аптеки БелГУ». Так, установлено, что структуру аптечного ассортимента по ФТГ согласно АТХ-классификации формируют 5 групп ЛС для лечения ЮА, среди которых первую ранговую позицию занимают средства, влияющие на костно-мышечную систему (М) – 82,0%; остальную долю составляют гормоны для системного применения (исключая половые гормоны) (Н) – 14,4%, противоопухолевые и иммуномодулирующие препараты (L) – 2,2%; средства, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ (А) – 1,2%; а также противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты (Р) – 0,2%. В ходе детального внутригруппового анализа выявлено, что среди средств, влияющих на костно-мышечную систему, противовоспалительные и противоревматические препараты занимают – 89,3%; группа средств для местного лечения при болевом синдроме при заболеваниях костно-мышечной системы – 10,7%. Группа противовоспалительных и противо-

ревматических препаратов, в основном, представлена производными уксусной кислоты – 92,4%, производными пропионовой кислоты – 3,0%, а также оксикамами – 4,6%. В общей структуре ассортимента доминирующая часть принадлежит монокомпонентным препаратам – 96,5%, комбинированные составляют – 3,5%. В ходе сегментационного анализа ЛС по производственному признаку выявлено преобладание доли ЛС российского производства – 62%, остальные 38% – зарубежные препараты.

Анализ предложений ассортимента ЛС аптеки по зарубежным странам-производителям показал, что ЛП для лечения ЮА предлагают 13 стран. Среди них первое место принадлежит Индии – 27,6%, за ней следуют Словения – 19,9%, Германия – 18,6%; на следующей позиции находятся Сербия – 6,4% и Нидерланды – 6,4%. Швейцария – 5,1 %, соответственно. На долю прочих стран приходится 16%.

Анализ предложений ассортимента ЛС УНК «Аптеки БелГУ» по зарубежным производителям показал, что ЛП для лечения ЮА предлагают 18 иностранных фармацевтических фирм. Среди них первый рейтинг принадлежит компании M.J.Biopharm – 15,4%. Второе место занимает Shreya Life Sciences – 12,2%, третьи KRKA – 11,5%. 4 место следуют компании Sandoz d. d. – 8,3%; Hemofarm – 6,4%; Natur Produkt Europe B.V. – 6,4%; Medac – 5,8%; Sopharma AD – 4,5%; Gedeon Richter – 3,8%; на долю прочих приходится – 14,9%.

Анализ предложений ассортимента ЛС аптечного ассортимента по отечественным производителям показал, что препараты для лечения ЮА предлагают 27 российских фармацевтических фирм. Среди них первое место принадлежит компании ООО Озон – 36,2%; второе место занимает Московский эндокринный завод – 10,6%, третьи Сандоз ЗАО – 6,7%; далее следуют Биосинтез ОАО – 6,3%; Новосибирхимфарм – 5,9%, а также Уралбиофарм

ОАО – 5,5% и Биохимик – 5,5%; Сотекс Фарм Фирма – 3,9%; Новартис Фарма ООО – 3,5%; Синтез Акционерное Курганское общество медицинских препаратов и изделий ОАО – 2,8%. На долю остальных отечественных фирм-производителей приходится 13,1%.

Анализ ЛФ ассортимента аптеки ЛС для лечения ЮА показал, что доля твердых ЛФ для лечения ЮА составляет 56,0%, жидких – 28,0% и мягких – 16,0% в общей структуре ассортимента.

Среди твердых ЛФ доминируют таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой – 55,6%; далее следуют таблетки, – 21,9%; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой – 8,1%; таблетки, покрытые оболочкой – по 7,4%. Таблетки покрытые пленочной оболочкой 2,2%; капсулы и также таблетки пролонгированного действия составляют по 1,9% соответственно; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой – 0,7% и капсулы с модифицированным высвобождением – 0,3% от общего количества твердых ЛФ для лечения ЮА.

На долю БАД приходится лишь 0,2% всего ассортимента ЛС. Установлено, что в ассортименте УНК «Аптеки БелГУ» присутствует 248 новых препаратов, а средний индекс обновления ассортимента составляет 33,9%, что свидетельствует о наличии меньшего количества новых ЛС в аптечном ассортименте по сравнению с ассортиментом российского и регионального рынков для лечения ювенильного артрита.

Составлен микроконтур ассортимента УНК «Аптеки БелГУ» для лечения ювенильного артрита, который входит в границы российского и регионального контуров, аналогичен им по основным критериям, однако, уступает по диапазону предложенных препаратов, а также по степени обновленности ассортимента (рисунок 1).

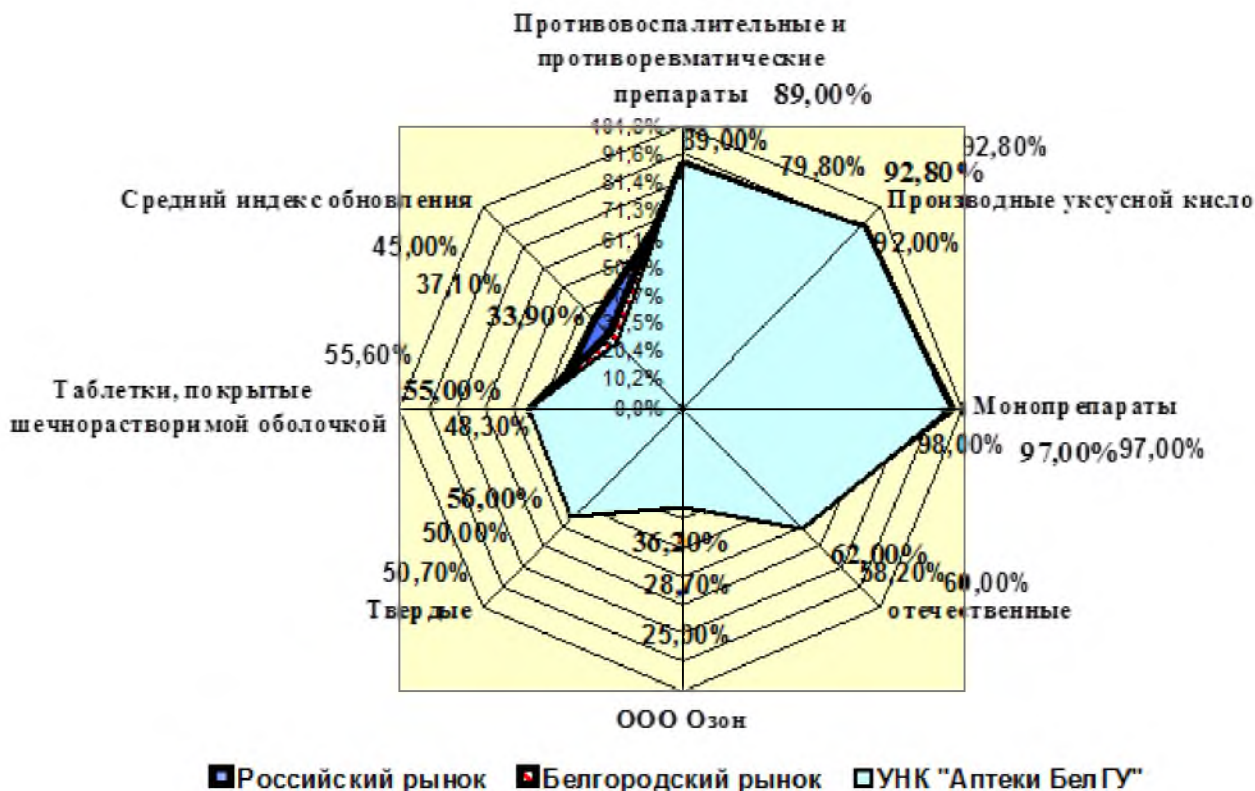


Рис. 1. Ассортиментные макро- и мезоконтурсы российского и Белгородского рынков ЛС для лечения ювенильного артрита, %

Fig. 1. Assortment macro- and mesocontours of Russian and Belgorod markets for medicines used in the treatment of juvenile arthritis, %

Закключение.

На заключительном этапе определены основные стратегические направления оптимизации ассортиментной политики УНК «Аптеки БелГУ» по препаратам для лечения ювенильного артрита, так, в частности:

– Необходимость обновления ассортимента в области ЛС для лечения ювенильного артрита в соответствии с региональными показателями и российскими показателями;

– Изучение спроса на лекарственные препараты для лечения ювенильного артрита, в особенности на препараты группы иммунодепрессантов для последующего включения в ассортимент;

– Определение предпочтений потребителей в выборе лекарственной формы для лечения детей с ювенильным артритом;

– Увеличение доли комбинированных и пролонгированных средств и др.

Литература

1. Баранов А.А., Алексеева Е.И., Бзарова Т.М. Ювенильный ревматоидный артрит // Клинические

рекомендации. Педиатрия (Ювенильный ревматоидный артрит). Москва, 2005. С. 32.

2. Спичак И.В., Панкратова О.Г., Автина Н.В. Оптимизация лекарственного обеспечения детей с тонзиллитами в амбулаторно – поликлинических учреждениях // Научные ведомости Белгородского государственного университета. Сер. Медицина. Фармация. 2010. №22 (93), вып. 12. С.154-159.

3. Ravelli A, Martini A. Juvenile idiopathic arthritis. Lancet. 2007. №369 (9563). Pp.767-778.

References

1. Baranov A.A., Alekseeva E.I., Bzarova T.M. Juvenile Rheumatoid Arthritis // Clinical Guidelines. Pediatrics (Juvenile rheumatoid arthritis). Moscow, 2005. P. 32.

2. Spichak I.V. Pankratova, O.G., Altina N.V. Optimization of Provision of Medicines to Children with Tonsillitis in Outpatient Facilities // Belgorod State University Scientific Bulletin. Medicine Pharmacy. 2010. №. 22 (93), V. 12. Pp. 154-159.

3. Ravelli A, Martini A. Juvenile idiopathic arthritis. Lancet. 2007. №369 (9563). Pp.767-778.